

## Prethodna pismena obavijest i pristanak na evaluaciju / ponovnu evaluaciju

Ime ucenika \_\_\_\_\_ Datum rodjenja \_\_\_\_\_  
Razred \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

### Prethodna pismena obavijest o besplatnom odgovarajucem javnom obrazovanju

Ovim predlazemo da ocijenimo /ponovo ocijenimo ovog ucenika radi utvrđivanja da li on /ona ima onesposobljenje koje može negativno utjecati na rezultate u skoli, te da li mu je potrebno posebno obrazovanje i odgovarajuće usluge u skladu sa Zakonom o obrazovanju osoba sa onesposobljenjem (IDEA). Predlazemo ovu evaluaciju zato što postoji zabrinutost za napredak ucenika u obrazovanju. Iako je možda bilo intervencija, i dalje postoje razlozi za zabrinutost u pogledu njegovog/njenog napretka i ova odluka je donesena na temelju toga. Vi ste zasticeni prema dokumentu o Nacinima zastite, čiji je primjerak prilozen uz ovu obavijest. Ako imate pitanja u vezi ove obavijesti ili vasih Nacina zastite, kontaktirajte direktora ili nastavnika za posebno obrazovanje u skoli koju pohađa ucenik.

Potrebno nam je Vase odobrenje za provođenje ove evaluacije. Primjeri testova i njihova svrha navedeni su na poledjini ovog formulara. Možda neće biti potrebno provesti sve navedene testove. Bez Vaseg odobrenja, necemo dati testove iz oblasti koje nisu navedene nize u tekstu:

- |   |   |   |                                       |
|---|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Intelektualni/kognitivni | <input type="checkbox"/> Akademski                          | <input type="checkbox"/> Komunikacijske vjestine    | <input type="checkbox"/> Psihomotorni |
| <input type="checkbox"/> Motoričke sposobnosti    | <input type="checkbox"/> Adaptivni                          | <input type="checkbox"/> Socijalni/ bihevioristički | <input type="checkbox"/> Sluh         |
| <input type="checkbox"/> Vid                      | <input type="checkbox"/> Profesionalno usmjerenje/ Prijelaz | <input type="checkbox"/> Ostali _____               |                                       |

Ova evaluacija ne može poceti bez Vaseg pismenog odobrenja. Po završetku evaluacije, razgovarat će se s Vama o rezultatima i dobit ćete primjerak rezimiranog izvještaja evaluacije i utvrđivanja podobnosti. Imate pravo da uskratite odobrenje za ovu evaluaciju. **Molimo Vas da potpisete i vratite ovaj formular.**

Pristanak na evaluaciju / ponovnu evaluaciju

Ovim **PRISTAJEM** na traženu evaluaciju i dobila sam dokument o Nacimima zastite i primjerak ovog dokumenta. Upoznata sam da ce svi rezultati ostati povjerljivi i i da cu ih pregledati.

Potpis roditelja/odraslog ucenika

Datum

**NE PRISTAJEM** na traženu evaluaciju, dobila sam dokument o Nacimima zastite i primjerak ovog dokumenta.

Potpis roditelja/odraslog ucenika

Datum

### Zakon o pravima porodice na obrazovanje i privatnost (FERPA)

#### Saglasnost za izuzece vremenskog perioda prije psiholoske evaluacije

Prema zakonu Jute (UCA 53A-13-302), roditelj koji daje pristanak za psiholosku evaluaciju mora dobiti prethodnu obavijest 2 sedmice prije pocetka evaluacije kako bi imao mogucnost da opozove pristanak. Prema Zakonu, roditelj ima pravo da se odrekne od ove obavijesti od 2 sedmice. Svojim potpisom omogucit cete nam da zanemarimo ovu konkretnu odredbu zakona i da obavimo psiholosku evaluaciju. Ako odlucite da se ne odreknete ovog prava, a vec ste pristali na pocetak evaluacije, tim moze krenuti sa ostalim oblastima obrazovne procjene.

Dajem pristanak na izuzimanje perioda cekanja od 2 sedmice tako da psiholoska evaluacija mog djeteta moze poceti bez odlaganja.

Potpis roditelja/odraslog ucenika

Datum

**Primjerak Nacina zastite uključen je u ovu obavijest.**

Datum primitka pismene saglasnosti u skoli od strane roditelja / odraslog ucenika.

(Napomena: Pocetna evaluacija mora se zavrsiti u roku od 45 skolskih dana od dana primitka saglasnosti.)